федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)
Минина и Пожарского пл., 10/1,
г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470
тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 439-01-84
http://pimunn.ru/
e-mail: kanc@pimunn.net
ОКПО 01963025, ОГРН 1025203045482
ИНН/КПП 5260037940/526001001

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по научной работе
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
к.м.н., доцент
_____Е.Д. Божкова
«21» июля 2026 г.

7 листов № 1230/02-23-99
31 07 2026
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждения высшего образования "Самарский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации +7(846) 374-10-03

ОТЗЫВ ВЕДУЩЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации о научно-практической ценности диссертации Сефединовой Марии Юрьевны на тему «Тактика ревизионного эндопротезирования у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава», представленной на соискание учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. Травматология и ортопедия

Актуальность темы исследования

Тотальное эндопротезирование коленного сустава является обоснованным и клинически успешным хирургическим способом лечения терминальных стадий деструктивно-дистрофических поражений коленного сустава при отсутствии эффекта от проводимой консервативной терапии. Глобальный рост числа проводимых вмешательств коррелятивно приводит к увеличению абсолютного количества осложнений, что, в свою очередь, обусловливает неуклонный рост потребности в проведении ревизионного эндопротезирования.

Инфекционные осложнения занимают ведущее место среди причин ранних ревизионных вмешательств (в течение первых 5 лет после операций по замене сустава), составляя 25-38%. Доля перипротезной инфекции (ППИ) в структуре причин ревизионного эндопротезирования коленного сустава составляет от 19,8 до 35,6%, с тенденцией к ежегодному росту, а частота рецидивов инфекции достигает 12,7 до 24%.

Двухэтапное ревизионное эндопротезирование длительное время рассматривалось как «золотой стандарт» лечения хронической ППИ, применение которого обеспечивает достижение благоприятных результатов в 73-90% случаев. Вместе с тем оно сопровождается значительной травматичностью, повышенным риском осложнений, необходимостью проведения двух оперативных вмешательств с продолжительными курсами антибиотикотерапии, длительным периодом процесса лечения, ограничением функции сустава и опороспособности конечности, а также высокими ресурсными и экономическими затратами.

В последние годы в мировой и отечественной специализированной литературе отмечен рост публикаций, посвящённых переходу от классической тактики двухэтапного хирургического лечения к так называемой «1,5-этапной» ревизии при хронической ППИ коленного сустава. Данный подход предусматривает установку артикулирующего спейсера-эндопротеза или «временно-постоянного» спейсера, который на ранних этапах выполняет функцию локальной доставки антибактериальных препаратов в зону инфекции, а после купирования инфекционного процесса может быть сохранён в качестве функционирующей артикулирующей конструкции без обязательного выполнения второго этапа ревизионного эндопротезирования.

Несмотря на то, что ряд исследований демонстрирует перспективность 1,5-этапной ревизии, эффективность реализации данного варианта хирургического лечения зависит от нескольких факторов, основными из которых являются конструкция спейсера и соблюдение базовых принципов эндопротезирования при его имплантации. Ключевыми условиями остаются восстановление механической оси конечности и уровня суставной линии, сохранение или восстановление равномерности сгибательного и разгибательного промежутков, баланса коллатеральных связок, а также обеспечение стабильности фиксации конструкции.

В связи с этим совершенствование конструкции артикулирующего спейсера приобретает одно из ключевых значений в современных подходах к ревизионному эндопротезированию при хронической ППИ и является актуальной научно-практической задачей, решение которой может повысить

эффективность хирургического лечения, улучшить функциональные исходы и качество жизни пациентов.

Научная новизна исследования, полученных результатов и выводов

Диссертантом впервые разработана и внедрена в клиническую практику собственная конструкция артикулирующего спейсера коленного сустава, импрегнированного антибиотиками (патент РФ на полезную модель № 232203 от). Впервые разработан и внедрён в клиническую практику новый способ ревизионного эндопротезирования у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава (патент РФ на изобретение № 2838762 от . Также проведён сравнительный анализ динамики диагностических маркеров синовиальной жидкости и клинико-функциональных показателей у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава при применении различных способов ревизионного эндопротезирования.

Достоверность полученных результатов, выводов и практических рекомендаций

Достоверность научных положений и выводов базируется на достаточном объёме клинического материала, использовании современных методов обследования, а также корректной статистической обработке данных.

Соискателем проведён сравнительный статистический анализ результатов ревизионного эндопротезирования коленного сустава с применением разработанного способа оперативного лечения с установкой новой конструкции артикулирующего спейсера (с парой трения «металл-полиэтилен») и спейсера с парой трения «металл-цемент». Показано статистически значимое улучшение клинико-функциональных результатов в основной группе пациентов. С позиций доказательной медицины установлено, что новый способ ревизионного эндопротезирования с применением артикулирующего спейсера разработанной конструкции в 3,18 раза повысил вероятность отсутствия повторного оперативного вмешательства в течение 12 месяцев по сравнению с ревизионным эндопротезированием с использованием артикулирующего спейсера с парой трения «металл-цемент».

Выводы и практические рекомендации логично вытекают из полученных результатов, имеют чёткое обоснование и соответствуют поставленным задачам. Основные положения диссертации доложены на всероссийских и международных научно-практических конференциях и форумах, в том числе на II Межрегиональной научно-практической конференции «Колокольцевские чтения. Ошибки и осложнения в травматологии и ортопедии» (г. Нижний Новгород, 2023 г.); Всероссийской научно-образовательной конференции «ЕОФ-Самара-2024» (г. Самара, 2024 г.); II Съезде травматологов-ортопедов Приволжского федерального округа. XV Межрегиональная научно-практическая конференция «Актуальные вопросы эндопротезирования крупных суставов» (г. Чебоксары, 2024 г.); Медицинском форуме «Жигулевская долина» 3D-технологии в клинической анатомии и медицине (г. Самара, 2024 г.); XI Всероссийском Приоровском форуме, посвящённом 100-летию профессора К.М. Сиваша (г. Москва, 2024 г.); III Межрегиональной научно-практической конференции «Колокольцевские чтения. Ошибки и осложнения в травматологии и ортопедии» (г. Нижний Новгород, 2025 г.); XII Всероссийском Приоровском форуме, посвящённом 140-летию со дня рождения Н.Н. Приорова (г. Москва, 2025 г.).

По теме диссертации опубликовано 6 печатных работ, из них 2 – в журналах, рекомендованных Высшей аттестационной комиссией Министерства науки и высшего образования РФ, 4 публикации индексированы в библиографической базе данных Scopus.

Получены 1 патент РФ на изобретение и 1 патент РФ на полезную модель, что полностью отражает научную новизну и прикладную значимость исследования.

Соответствие содержания автореферата основным положениям и выводам диссертации

Содержание автореферата полностью соответствует основным положениям и выводам диссертационной работы, оформлено в соответствии с установленными требованиями и отражает все ключевые этапы исследования.

Значимость полученных результатов для науки и практики

Диссертационное исследование Сефединовой М.Ю. имеет существенное научное и практическое значение для травматологии и ортопедии.

Научная значимость работы состоит в развитии представлений о функционально ориентированном первом этапе ревизионного эндопротезирования у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава. Исследование показало, что применение артикулирующего спейсера новой конструкции может рассматриваться не только как использование временной конструкции для эффективной локальной антибактериальной терапии, но и как элемент лечебной тактики, позволяющей сочетать контроль инфекционного процесса с восстановлением движений в коленном суставе и опороспособности конечности, а после подтверждённого купирования инфекции – сохранять спейсер без обязательного выполнения второго этапа ревизионного эндопротезирования.

Разработанный способ хирургического лечения с имплантацией разработанного антибактериального спейсера отражает актуальные тенденции развития ревизионного эндопротезирования, связанные с уменьшением числа повторных вмешательств без снижения требований к контролю инфекции.

Полученные результаты свидетельствуют о сопоставимых показателях купирования ППИ по данным исследования синовиальной жидкости, статистически значимом улучшении клинико-функциональных исходов и снижении общей потребности в повторных оперативных вмешательствах в течение 12 месяцев.

Практическая значимость подтверждена внедрением разработанного способа ревизионного эндопротезирования в работу травматолого-ортопедического отделения № 2 и хирургического отделения № 2 клиники пропедевтической хирургии Клиник ФГБОУ ВО СамГМУ Минздрава России, ортопедического отделения № 1 ГБУЗ «Самарская областная клиническая больница им. В.Д. Середавина».

Предложенный способ оперативного лечения у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава может быть рекомендован к использованию в специализированных травматолого-ортопедических

отделениях и центрах эндопротезирования.

Материалы диссертации интегрированы в образовательный процесс кафедры общей хирургии и хирургических болезней, кафедры травматологии, ортопедии и экстремальной хирургии имени академика РАН А.Ф. Краснова.

Рекомендации по использованию результатов и выводов

Основные результаты диссертации и практические рекомендации целесообразно внедрять в работу специализированных травматолого-ортопедических отделений и центров эндопротезирования суставов, выполняющих ревизионные вмешательства у пациентов с хронической перипротезной инфекцией.

Теоретические положения и практические наработки рекомендуется использовать в учебном процессе в рамках программ специалитета, ординатуры и дополнительного профессионального образования на кафедрах травматологии и ортопедии.

Замечания по диссертационной работе

Принципиальных замечаний, снижающих научно-практическую ценность диссертационной работы, не выявлено.

К дискуссионным вопросам можно отнести необходимость дальнейшего уточнения критериев отбора пациентов, у которых после подтверждённого купирования инфекции возможно сохранение артикулирующего спейсера без выполнения планового второго этапа ревизионного эндопротезирования, а также клинико-рентгенологическую оценку стабильности фиксации конструкции, признаков её миграции, износа и асептического расшатывания при более длительных сроках наблюдения.

Заключение

Диссертационная работа Сефединовой Марии Юрьевны на тему: «Тактика ревизионного эндопротезирования у пациентов с хронической перипротезной инфекцией коленного сустава», представленная на соискание учёной степени кандидата медицинских наук, является самостоятельным законченным научно-квалификационным исследованием, в котором решена актуальная научная задача – улучшение результатов хирургического лечения пациентов с хронической

перипротезной инфекцией путём разработки и внедрения в клиническую практику нового способа ревизионного эндопротезирования с применением артикулирующего спейсера разработанной конструкции.

Диссертационная работа Сефединовой Марии Юрьевны соответствует требованиям п. 9 «Положения о присуждении учёных степеней», утверждённого постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (в действующей редакции), предъявляемым к кандидатским диссертациям, а её автор заслуживает присуждения учёной степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.8. – Травматология и ортопедия.

Отзыв на диссертацию обсуждён и одобрен на расширенном заседании кафедры травматологии, ортопедии и нейрохирургии им. М.В. Колокольцева с участием ведущих специалистов института травматологии и ортопедии Университетской клиники (протокол № 6/26 от «21» июля 2026 г.).

Заведующий отделением врач травматолог-ортопед гнойного отделения травматологии и ортопедии Университетской клиники, заместитель главного врача по травматологии и ортопедии Университетской клиники ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России, к.м.н.
(шифр специальности, по которой была защищена кандидатская диссертация: 14.00.22) В.Н. Митрофанов

Подпись к.м.н., Митрофанова В.Н. удостоверяю:

Ученый секретарь
ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России
кандидат биологических наук, доцент Ю.А. Сорокина

21.07.2026

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО «ПИМУ» Минздрава России)
Минина и Пожарского пл., 10/1, г. Нижний Новгород, 603950, БОКС-470
тел.: (831) 422-12-50; факс: (831) 439-01-84
http://pimunn.ru/
e-mail: kanc@pimunn.net

С отзывом ознакомлена. 31.07.2026г.